# Aanvraag accreditatie

# Workshop Motiverende Gespreksvoering (MGV)

*Persoonsgericht communiceren in het Radboudumc*

*Inleiding*

Gezondheid en zorg worden steeds meer integraal benaderd in het Radboudumc. Dankzij de opkomst van *patiënt centered care* en persoonsgerichte zorg is er meer aandacht voor 'de mens achter de ziekte’ met zijn persoonlijke barrières, voorkeuren en waarden.

Binnen de visie en beleid van het Radboudumc wordt tevens uitgegaan van positieve gezondheid: *het vermogen van de mens om zich aan te passen en eigen regie te voeren, in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.*

Goede persoonsgerichte zorg begint met een persoonsgerichte communicatie om ***samen*** met de patiënt en/of diens mantelzorger tot een medisch besluit, therapie of het evalueren van behandeluitkomsten te komen. Als zorgverlener ben je hierbij specialist op jouw vakgebied, de ziekte of aandoening en de patiënt is specialist op gebied van zijn eigen leven en hoe hij de ziekte of aandoening ervaart.

Motiverende Gespreksvoering (MGV)is een persoonsgerichte communicatiestijl waarbij we de patiënt helpen de juiste keuzes maken vanuit zijn eigen motivatie met bijvoorbeeld veranderingen in leefstijl, behandelopties en het omgaan met een aandoening of ziekte. Het betekent dat we diagnostiek en therapieën zoveel mogelijk afstemmen op de wensen, redenen, mogelijkheden, benodigdheden en noodzaak van de patiënt. Ook bij kwetsbare patiënten die niet altijd de vaardigheden of mogelijkheden hebben om zelf regie te nemen.

In het Radboudumc worden zorgverleners jaarlijks gecoacht en getraind in het onderhouden en verbeteren van persoonsgerichte communiceren door Motiverende Gespreksvoering (MI) bij het contact met zowel klinische als poliklinische patiënten.

*Doelgroep*  
Deze workshop is geschikt voor artsen, verpleegkundigen, fysiotherapeuten logopedisten, ergotherapeuten, diëtisten, psychologen werkzaam in het Radboudumc die al een basistraining motiverende gespreksvoering gevolgd hebben.  
  
*Resultaat*  
Na deze ‘opfris’-workshop zijn deelnemers zich weer bewust van hun persoonsgerichte communicatie waarbij Motiverende Gespreksvoering bewust ingezet wordt om patiënten vanuit hun eigen motivatie keuzes te laten maken, bijvoorbeeld rondom leefstijl, behandeling of omgaan met de ziekte.  
  
*Inhoud*

De volgende aspecten komen aan de slag met praktijkgerichte oefenvormen:

* de basishouding Motiverende Gespreksvoering;
* processen van Motiverende Gespreksvoering: verbinden, focussen, ontlokken en plannen;
* fases van gedragsverandering;
* behoudtaal versus verandertaal;
* basistechnieken: open vragen, samenvatten, reflectief luisteren, bevestigen;
* Geen ongevraagde adviezen/informatie geven, maar kijken waar patient behoefte aanheeft;
* werken met de voor- en nadelen matrix;
* werken met de schaal van belangrijkheid en vertrouwen;
* het opnemen en beluisteren van gesprekken;
* communicatiestijlen: directief, gidsend, volgend;
* Gebruik maken van samenvattingskaartjes

*Tijdsduur workshop:*   
De workshop bestaat uit 3 uur (2 contacturen en 1 voorbereidend uur)

-1 uur plenair onderwijs aan de hand van praktijkgerichte oefenvormen ondersteund met de theoretische achtergrond en gebruik makend van samenvatitingskaartjes

-1 uur voorbereiding: het opnemen van een gesprek met patiënt en beluisteren en beoordelen aan de hand van de checklist Motiverende Gespreksvoering (zie bijlage2 en 3 )

-1 uur intervisie in kleine subgroepjes van 3 deelnemers en een coach aan de hand van een ingebracht fragment (5minuten) van het opgenomen gesprek wat beluisterd wordt en waarbij feedback gegeven wordt.

*Trainers en coaches:* Miranda Jacobs (geriatriefysiotherapeut) en Maaike van Asperen (ergotherapeut) opgeleid coaches en trainers in Motiverende Gespreksvoering (MI)

**Bijlage 2:**

**Praktijkopdracht**

* Neem 1 **gesprek op** met een patiënt , geluidsopnames

zijn prima, als het mogelijk is ook beeldopnames te maken is dit uiteraard ook waardevol (neem zelf naar de terugkomdag apparatuur mee om dit goed af te kunnen luisteren/spelen). Het gesprek kan een eerste consult zijn, maar een vervolgconsult mag ook.

* Vervolgens beluister je zelf deze gesprekken en analyseer je ieder gesprek met behulp

van de checklist (zie blijlage 3). Je analyseert dus je eigen gesprekken en de individuele onderdelen van de gesprekken en geeft jezelf een beoordeling.

* Neem deze ingevulde lijst mee naar intervisiebijeenkomst.
* Tevens selecteer je één fragment uit je gesprek waarvan je vindt dat dit niet goed verloopt

en waarop je graag feedback zou willen. Je kunt de checklist gebruiken en zoeken naar een

vraag waarop je laag scoort en daarbij een fragment selecteren. Zorg ervoor dat de geluid/beeldopname precies op dit fragment staat, zodat dit direct beluisterd kan worden tijdens de cursus. Het fragment dat je wilt laten horen/zien mag niet langer zijn dan 5 minuten.

* Noteer voor jezelf welke ervaringen je in het algemeen hebt gehad met Motiverende

Gespreksvoering.

* Wat ging goed en wat minder goed?
* Welke voornemens heb je om datgene wat niet goed ging te verbeteren?

**Bijlage 3**

**Checklist voor het beoordelen van een gesprek**

*Na het beluisteren van een gesprek beoordeel je onderdeel A, B & C*

**A**

**Tel het aantal interventies:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Score |
| Open vragen |  |
| Gesloten vragen |  |
| Samenvattingen |  |
| Reflecties |  |
| Bevestigingen |  |
| Verandertaal (afkomstig van de cliënt) |  |

**Wat is je conclusie na het zien van de score?**

**B**

**De hulpverlener praat (ongeveer)**

1. meer dan de helft van de tijd
2. de helft van de tijd
3. minder dan de helft van de tijd

**C**

1a) in welke fase van gedragsverandering bevindt deze cliënt zich?

1b) sluit jouw interventie op de juiste wijze aan bij deze fase? Licht dit toe.

1c) indien dit niet het geval is: wat zou je een volgende keer anders aanpakken?

2a) was er sprake van voldoende verbinding met de cliënt?

2b) zo ja: waaruit blijkt dat? Zo nee: wat zou je kunnen doen om meer verbinding te krijgen?

2a) was er sprake van ambivalentie bij de cliënt?

2b) zo ja: is dit voldoende geëxploreerd?

2c) indien onvoldoende geëxploreerd: welke technieken zou je een volgende keer toepassen?

3a) Herken je verandertaal bij de cliënt?

3b) Zo ja, welke technieken heb je gebruikt om hier verder op in te gaan? Wat was het effect?

4a) was er sprake van wrijving in het contact met de cliënt?

4b) indien er sprake was van wrijving: hoe ben je hiermee omgegaan? was dit effectief? licht dit toe.

5a) in hoeverre is je houding ‘zonder oordeel’ naar deze cliënt?

5b) heb je volledig respect voor de keuzes van deze cliënt?

6a) Is er voldoende focus in dit gesprek?

6b) zo ja: waar blijkt dat uit? Zo nee: wat kun je doen om beter te focussen